

LABORATORIO CLÍNICO

Procedimiento para el Mantoux

Código	Fecha emisión/última revisión	Revisado	Aprobado
<i>PRO 09 A Ed 01</i>	18/11/09	Spsor. Rafael Infantes Viano	Dr. Vidal Pérez Valero.
Edición	Fecha próxima revisión		
I		Edo:	Edo:



Hospital Regional Universitario
CARLOS HAYA
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Procedimiento para el Mantoux

OBJETO :

El diagnóstico de infección tuberculosa se basa en el resultado de la prueba de la tuberculina (PT). Esta pone de manifiesto un estado de hipersensibilidad del organismo frente a las proteínas del bacilo tuberculoso, que se adquiere después de una infección producida por M. tuberculosis.

DESARROLLO:

Quién lo realiza: enfermera/o

Material:

- Bandeja.
- Torunda de algodón.
- Jeringa graduada en décimas (tuberculina o de insulina)
- Aguja intradérmica.
- Antiséptico alcohol-eter al 70%
- Vial-fármaco prueba del mantoux.
- Regla graduada en m.m
- Rotulador

Procedimiento:

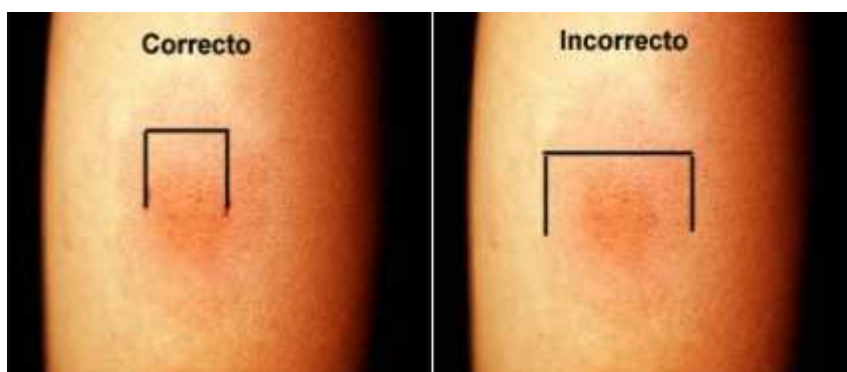
- Identificación del paciente. Se preguntará nombre y apellidos.(¿Cómo se llama?)
- Revisar la petición y comprobar que corresponde a la prueba.
- Explicar el procedimiento al paciente.
- Limpiar el obturador de caucho del vial con algodón impregnado en alcohol.
- Insertar la aguja suavemente a través del tapón, invertir el vial, extraer 0.1 ml, eliminando las burbujas de aire de manera que la aguja quede llena.
- Se limpia la zona con antiséptico y se deja secar antes de la inyección para evitar que la penetración en la dermis afecte al resultado.
- Se introduce 0.1 ml de la dilución de tuberculina PPD que contenga 1UT ó 2 UT por 0,1 ml. de la solución. La inyección es intradérmica (no subcutánea), en la cara anterior o posterior del antebrazo, estirando debidamente la piel para introducir la aguja con el bisel hacia arriba, según el eje longitudinal del antebrazo.

- Si la inyección está bien realizada se producirá en la piel una pápula o habón de 6 a 10 mm de diámetro, la cual desaparecerá en escasos minutos
- Se identificará la zona de la punción con la rotulación de una circunferencia de más de tres centímetros de diámetro.



Lectura:

- Se lee a las 72h de la inoculación de la prueba de la tuberculina.
- Se realiza la medición de la induración, no del eritema circundante.
- En caso que sea positiva la lectura se remitirá los pacientes a la sección de Bacteriología, situada en planta baja del H.M.I, Servicio del laboratorio, junto con el anexo del Mantoux.
- En caso que sea negativa, se remitirá el anexo del Mantoux debidamente cumplimentado.



Registro:

La enfermera/o cumplimentará los datos en el documento que existe para tal fin. (Anexo Mantoux).

Con este anexo se registran los datos del paciente, se etiqueta con una etiqueta pequeña, del total del volante original, así como la fecha del día en que se realiza intradermorreacción, identificando el miembro donde se le administra, la enfermera que inyecta, el día de la nueva cita, la enfermera que lo lee y el resultado del mismo. Además dicho documento se complementa con un calendario anual con los días de inoculación y lecturas.

Precauciones:

- Instruir al paciente para que no se frote, rasque o coloque tiritas o esparadrapo .Puede producir dolor o prurito en el sitio de la inyección, ocasionalmente con vesiculación, ulceración o necrosis en personas muy sensibles.
- En caso de que la inyección, por accidente, se haya aplicado subcutáneamente, o de que una parte significativa de la dosis haya salido del sitio de la inyección, se repetirá el test inmediatamente en otro lugar a una distancia mínima de 5 cm.
- No debe manipularse la zona hasta la completa absorción del contenido, para evitar romper o aplastar la ampolla.
- No usar povidona yodada pues el color nos impedirá ver el eritema.
- La solución de PPD debe conservarse protegida de la luz y a una temperatura entre 4 y 8°C. Nunca congelar.
- No deberá diluirse la solución y una vez cargada la cantidad necesaria (0,1 ml) en la jeringa deberá administrarse en el período máximo de 30 minutos para evitar la absorción de la proteína por parte de la paredes de la jeringa.
- Comprobar la fecha de caducidad del vial.
- No se recomienda su uso después de la 24 horas de la primera extracción.
- No conservar frascos semivacíos, por la pérdida de actividad debidas al fenómeno de absorción.

AUTORES:

- Paloma Paneque Molina
- Sofía Navarrete Pérez

BIBLIOGRAFÍA:

- Manual de Protocolos y Procedimientos de Enfermería. Hospital Universitario Virgen de la Victoria Málaga.
- Técnicas en Atención Primaria. Prueba de la Tuberculina. Técnica del Mantoux. Complejo Hospitalario Xeral-Calde, Lugo.

LISTA DE DISTRIBUCIÓN

Depositorio	Firma del Depositorio	Nombre del Depositorio
Servicio de Laboratorio Jefe de Servicio		Dr. Vidal Perez
Supervisión de Enfermería		D. Rafael Infantes
Sección de trabajo		Sala de Extracciones